

与薬依頼書（保護者記載）

依 頼 日	令和 年 月 日（ ）		
依 頼 者	（保護者名）		TEL
児 童 名	組	名 前	
主 治 医			
病 名			
薬について	持参した薬の処方日	年 月 日	
	薬の型	粉薬 シロップ 粒 外用薬 その他	
	薬の内容		
	投与時間	食前 食後 その他	
	外用薬の場合の使用方法		
	その他連絡事項		

（園記載）

与薬に関する主治医意見書の提出（有 ・ 無 ）	確認者	
与薬する薬の医薬情報の添付（有 ・ 無 ）	※意見書・医薬情報の添付確認を必ず行うこと。	
薬受領者	受付時間	時 分
投 与 者	投与時間	時 分
備 考		